

(様式5)

学校(共同調理場) 市町村教育委員会 各教育事務所 県教育委員会

学校(共同調理場)における食中毒発生状況報告

| | | | | | | |
|-----------------------|----------------------------|------------------|--------------|------------|----|----|
| 市町村名 | | | 担当課 | (電話番号) - - | | |
| 学校名 (共同調理場名) | | | 校長名 (所長名) | | | |
| 学校・共同調理場の所在地 | | | 電話番号 | | | |
| 受配校数 (共同調理場方式のみ記入) | | | | | | |
| 食中毒等の発生状況 | 発生日時 | 平成 年 月 日(曜日)(時分) | | | | |
| | 発生場所 | | | | | |
| | 児童生徒数 | 区分 | 男 | 女 | 計 | 備考 |
| | | | | | | |
| | | 男 | 女 | 計 | 備考 | |
| | 患者等数 | 患者数 | | | | |
| | | うち欠席者数 | | | | |
| | 年月日 | うち入院者数 | | | | |
| | 現在 | うち死亡者数 | | | | |
| | 主な症状 | | | | | |
| 発生原因 判明している場合記入 | | | | | | |
| 献立表 | (食中毒等発生前2週間分の食品の分かる献立表を添付) | | | | | |

(注) 1 患者等数に変動があったときは、速やかに本様式にて随時報告すること。

2 職員について該当者があったときは、備考欄に当該人員を記入すること。

3 共同調理場における患者等数は、食中毒等の発生した受配校の総計を記入し、受配校ごとは別様にして添付すること。